



DISTRICT OF COLUMBIA
OFFICE OF THE STATE SUPERINTENDENT OF

EDUCATION

NOTIFICACIÓN DE NOMBRAMIENTO O DESVINCULACIÓN DE VOLUNTARIOS

De acuerdo con la sección 131.4 del capítulo 1 del título 5A de las Regulaciones Municipales del Distrito de Columbia (DCMR), este formulario debe completarse y enviarse a la División de Aprendizaje Temprano, Unidad de Licencias y Cumplimiento, para cada voluntario cuyas actividades impliquen el cuidado o la supervisión de menores en una instalación o el acceso no supervisado a niños que son cuidados ni supervisados en una instalación.

Nombre de la instalación

Director/proveedor

VOLUNTARIO:

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Teléfono del hogar: _____

Número de celular: _____

Dirección del hogar: _____

Cargo: _____

Fecha del nombramiento: _____

Breve descripción de funciones:

Fecha de desvinculación: _____

Marque cada ítem a continuación y adjunte toda documentación de apoyo para cada uno.

<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Verificación de antecedentes penales completados (Fieldprint)
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Verificación del Registro de Protección a Menores (CPR) completado
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Certificados de salud

Firma del voluntario

Fecha

Firma y cargo del empleador/persona designada

Fecha